**Remissförfarande till BUP könsinkongruens och könsdysfori (KID)**

• Alla remisser till BUP KID ska komma från en annan BUP-mottagning.

• Könsdysfori bedöms och utreds tidigast när barnet kommit en bit in i puberteten. Anledningen till detta är bland annat att den könsinkongruens som ses hos många yngre barn inte alltid leder till fortsatt könsdysfori efter puberteten.

• Vid misstanke om NPF utreds detta med fördel innan remiss. I Socialstyrelsens kunskapsstöd betonas att misstanke om autism bör utredas innan ställningstagande till könsdysforidiagnos.

• Suicidalitet, psykos, pågående missbruk, akut social utsatthet, pågående trauma och PTSD måste alltid prioriteras och åtgärdas före remiss till BUP KID.

*Detta ska framkomma i remiss till BUP KID:*

• Om samtidigt förekommande psykiatriska tillstånd föreligger, beskriv fortsatt planering utifrån detta.

• Sammanfatta både patientens och vårdnadshavares beskrivning av könsinkongruens och könsdysfori: omständigheter kring debut av könsinkongruens (debutålder m.m.), beskrivning av könsidentitet, varaktighet, eventuell förändring över tid, om patienten lever i enlighet med könsidentitet, lidande kopplat till könsidentitet.

• Patientens vardagliga funktion i hem, skola och på fritiden.

• Patientens och vårdnadshavares förväntningar på kontakt med BUP KID.

• Inför remittering bör ärenden prioriteras där könsinkongruens funnits under längre tid och orsakar lidande/funktionsnedsättning.

• Alla vårdnadshavare måste godkänna remiss till BUP KID.

*Bra att veta:*

• Hormonbehandling är endast i undantagsfall aktuellt före 18 års ålder. Kirurgi är aldrig aktuellt före 18 års ålder. Vänligen informera patienten om detta så förväntningarna på kontakt är realistiska.

• Låg funktion i vardagen komplicerar och förlänger utredning och brukar göra det svårare att förstå och bedöma könsdysfori. Detta gäller både inom vården för unga och vuxna. Därmed viktigt att arbeta för ökad funktion och betona vikten av exempelvis skolgång och sociala sammanhang för patient och vårdnadshavare.